



Autorización para la Escuela

Nevada tiene un sistema de computación informático el cual doctores y enfermeras utilizan para ayudarles estar al tanto de las inmunizaciones (vacunas) de sus pacientes. Este sistema se llama Nevada WebIZ. Doctores y enfermeras utilizan este sistema informático para registrar las vacunas administradas a los pacientes y acceder a información acerca de las vacunas de sus pacientes, incluyendo vacunas administradas en otras oficinas médicas. Este sistema hace más sencillo el poder estar al tanto de las vacunas del paciente aun si el paciente visita a más de un medico. También facilita a doctores y enfermeras administrar las vacunas correctas al tiempo adecuado y también les proporciona recordatorios sobre cuando le corresponden las siguientes vacunas al paciente.

La información en Nevada WebIZ es CONFIDENCIAL. Solo usuarios autorizados podrán ver la información. Usuarios autorizados incluye a departamentos de salud locales o estatales, doctores y enfermaras (y sus asistentes), escuelas, guarderías, los Programas de WIC, y planes de salud medica. La información en Nevada WebIZ puede ser utilizada para verificar que sus vacunas estén al día, para dar las vacunas necesarias a su debido tiempo, y para facturar a las compañías de seguro medico. La información no podrá ser utilizada para alguna otra razón.

Su escuela tendrá acceso a registro de vacunas de su hijo en Nevada WebIZ. La escuela ha solicitado su permiso para documentar la información histórica ¡SOLAMENTE!

Por favor firme este formulario si usted **está de acuerdo** en dar autorización al administrador y/o la enfermera de la escuela de su hijo en introducir el historial de vacunas de su hijo en Nevada WebIZ.

_____ **Estoy de acuerdo en permitir al administrador/enfermera de mi escuela en crear un registro para mi hijo en Nevada WebIZ porque el registro no existe actualmente. Ellos solamente documentaran el historial de vacunas verificables.**

Mi Nombre: _____

Nombre de mi Hijo: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

Mi número de teléfono: _____

Firma: _____

Por favor, ¡entregué este formulario al administrador/enfermera de la escuela!

Office Use Only

Historical Information Received by: _____

Date Entered into Nevada WebIZ: _____